

UNITED FORMS & GRAPHICS (787) 276-8405

Estado Libre Asociado de  
Commonwealth of Puerto Rico

**Puerto Rico**

Tarjeta de Identificación  
Identification Card

ISS/EMI 04abr2016 EX/EXP 01mar2022

NUMBER/NUMERO

**ELIEZER RIVERA BALAY**

SECTOR VILLA PAMPANO  
2190 CALLE CAMARON  
PONCE, PR 00716

SEX/SEXO M HT/EST 5'00" WT/PESO 220 LBS EYES/EYES BLK

DOB/NAL 01mar1964 CITIZEN/CITADANO

5017 10714 5396 4

IDENTIFICATION IDENTIFICACION

*Eliezer Rivera*

*Miguel A. Torres Diaz*  
Secretario DTOP

HORAS	TARIFA	DESC.	DEVENGADO	ACUMULADO	DESC.	DEDUCCIONES	ACUMULADO
			MES CORRIENTE			MES CORRIENTE	
		VACER	660.53	660.53	FICA	40.95	187.51
					MEDIC	9.58	43.86
					CWTNB	52.84	52.84

OTHER PAY (PRIOR PERIODS) 2364.00  
TOTAL 660.53 3024.53

PERIODO QUE TERMINA EN	FECHA	NUMERO CHEQUE
02/23/99	02/23/99	04767701

NUM. PUESTO	NUM. SEGURO	PAGA NETA
00531		557.16

TOTAL ▶ 103.37 445.19  
ELIEZER RIVERA BALAY

HOSPITAL REGIONAL PONCE CLINICA GENERAL SERV. AMBULATORIO